

О порядке проведения мероприятий по раннему вмешательству

На основании части второй статьи 18¹ Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП «О здравоохранении» Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Инструкцию о порядке проведения мероприятий по раннему вмешательству (прилагается).

2. Признать утратившим силу постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23 апреля 2021 г. № 40 «О порядке проведения мероприятий по раннему вмешательству».

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

А.В.Ходжаев

СОГЛАСОВАНО

Министерство образования
Республики Беларусь

Министерство труда
и социальной защиты
Республики Беларусь

Брестский областной
исполнительный комитет

Витебский областной
исполнительный комитет

Гомельский областной
исполнительный комитет

Гродненский областной
исполнительный комитет

Минский областной
исполнительный комитет

Могилевский областной
исполнительный комитет

Минский городской
исполнительный комитет

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
07.10.2025 № 139

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке проведения мероприятий по раннему вмешательству

1. Настоящая Инструкция определяет порядок проведения мероприятий по раннему вмешательству, направленных на выявление детей в возрасте до трех лет (далее – дети)

с нарушениями развития (далее, если не указано иное, – НР) или риском появления НР, оказание таким детям медицинской и иной помощи в целях их оптимального развития, сохранения и восстановления их здоровья, а также включающих сопровождение и поддержку их семей.

2. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь «О здравоохранении», Законом Республики Беларусь от 22 мая 2000 г. № 395-З «О социальном обслуживании», Кодексом Республики Беларусь об образовании, а также следующие термины и их определения:

диагностика развития детей – первичная и (или) повторная процедура получения детальной информации о развитии ребенка, особенностях функционирования ребенка и семьи, актуальной для выявления НР и их причин и для разработки индивидуальной программы раннего вмешательства, сфокусированной на потребностях ребенка и семьи;

долговременная помощь – комплекс услуг, предоставляемых детям, имеющим НР с отставанием более чем на 2 эпикризных срока в нескольких областях развития продолжительностью не менее 6 месяцев, непрерывная поддержка и услуги, направленные на детей и их семьи с целью минимизации или предотвращения выраженных проблем в развитии;

естественная среда – среда жизнедеятельности и проживания детей (домашняя обстановка и семейное окружение);

индивидуальный план мероприятий раннего вмешательства (далее, если не указано иное, – ИПМРВ) – документ, разрабатываемый для детей с рисками НР или незначительными нарушениями развития, содержащий индивидуальные цели, мероприятия и сроки реализации;

индивидуальная программа раннего вмешательства (далее, если не указано иное, – ИПРВ) – документ, определяющий объем, сроки, порядок оказания и содержание услуг, предоставляемых конкретному ребенку и его семье с учетом индивидуального профиля развития ребенка;

индивидуальный профиль развития ребенка (далее, если не указано иное, – ИПРР) – фактический и прогнозируемый уровни развития ребенка;

кратковременная помощь – комплекс услуг, предоставляемых детям, имеющим НР с отставанием на 2 эпикризных срока в одной или нескольких областях, а также их семьям продолжительностью не более 6 месяцев. Помощь направлена на поддержку развития ребенка, развитие навыков и повышение качества жизни, а также на поддержку родителей в вопросах воспитания и ухода за ребенком;

критерии, определяющие целевую группу детей (далее, если не указано иное, – критерии), – признаки, на основании которых принимается решение по определению показаний для получения помощи в центре раннего вмешательства;

междисциплинарная команда – коллектив специалистов разных профилей (врач-специалист, учитель-дефектолог, психолог, инструктор-методист физической реабилитации или инструктор по физической культуре, медицинская сестра и (или) медицинский брат и другие), работающих по единым принципам и осуществляющих мероприятия по раннему вмешательству, в том числе разработку, реализацию и оценку эффективности ИПРВ;

междисциплинарная помощь – реализация мероприятий по раннему вмешательству междисциплинарной командой;

мониторинговая помощь – форма поддержки ребенка и его семьи, включающая динамическое наблюдение за развитием ребенка и консультирование родителей специалистами центра раннего вмешательства. Такая помощь определяется в случаях, когда у ребенка есть риски НР или уже выявлены незначительные НР с отставанием на 1 эпикризный срок в одной или нескольких областях. Мониторинговая помощь направлена на отслеживание динамики развития, выявление возможных проблем на ранних стадиях и предоставление рекомендаций родителям (законным представителям);

НР – отклонение от возрастных норм развития ребенка вследствие изменений в состоянии здоровья и (или) неблагоприятного влияния среды обитания, связанное в том числе с риском появления ограничений жизнедеятельности;

риск появления НР – наличие биологических и (или) социальных факторов, которые оказывают неблагоприятное влияние на развитие ребенка;

скрининг развития – стандартизированное тестирование детей с помощью нормативно-ориентированных шкал с целью выявления группы детей с НР и риском их возникновения;

целевая группа детей – дети с НР или риском их возникновения;

центр раннего вмешательства (далее, если не указано иное, – ЦРВ) – структурное подразделение государственной организации здравоохранения для оказания медицинской и иной помощи детям с НР или риском появления НР (детям-инвалидам в возрасте до четырех лет, у которых индивидуальная программа раннего вмешательства в виде долговременной помощи начала реализовываться в возрасте до трех лет);

эпикризный срок – установленные интервалы времени, в которые проводится обязательная комплексная оценка состояния здоровья и развития ребенка.

3. Реализация мероприятий по раннему вмешательству основывается на следующих принципах:

раннего начала помощи детям;

развития ребенка в естественной среде;

семейно-центрированной направленности;

междисциплинарности помощи;

индивидуальности с учетом особенностей ребенка;

непрерывности и комплексности помощи;

функционального подхода;

научной обоснованности.

4. Основной целью мероприятий по раннему вмешательству является раннее выявление НР у ребенка или рисков их появления, оказание таким детям и их семьям междисциплинарной помощи, предоставление услуг, направленных на содействие их оптимальному развитию, адаптации и интеграции в обществе.

5. Мероприятия по раннему вмешательству включают:

диагностику НР у детей или риска их возникновения;

обучение членов семьи ребенка с НР методам и приемам взаимодействия с ребенком, осуществления ухода за ним, стимуляции его развития;

психологическую поддержку семей, имеющих детей с НР;

планирование, организацию и оценку эффективности междисциплинарной реабилитационной или абилитационной помощи детям;

оказание информационно-методической и консультативной помощи специалистам государственных организаций здравоохранения, образования и социального обслуживания по вопросам раннего вмешательства, реабилитации или абилитации детей с НР.

6. Общее организационно-методическое руководство мероприятиями по раннему вмешательству на республиканском уровне осуществляется Министерством здравоохранения.

На областном (городском) уровне информационно-методическое руководство и взаимодействие со всеми ЦРВ в области (городе), а также с мониторинговым информационно-методическим отделением детского здоровья государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» обеспечивается ресурсным ЦРВ, определенным приказом главного управления по здравоохранению областного исполнительного комитета, комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета.

7. ЦРВ создаются в государственных организациях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детскому населению (далее – организация здравоохранения), из расчета один ЦРВ на 15 000 детского населения в возрасте от 0 до 17 лет, проживающего на территории их обслуживания. Одному из функционирующих ЦРВ в области (городе) придается статус ресурсного ЦРВ.

ЦРВ в своей деятельности руководствуется законодательством, в том числе настоящей Инструкцией.

8. Назначение руководителя (заведующего) ЦРВ, порядок работы ЦРВ утверждаются приказом руководителя организации здравоохранения.

9. Количество работников ЦРВ формируется за счет общей штатной численности должностей служащих (профессий рабочих) организации здравоохранения, на базе которой создан ЦРВ, и территориальных организаций здравоохранения, которые закреплены для направления детей в ЦРВ (далее – территориально закрепленные организации здравоохранения).

10. Отбор целевой группы детей для направления в ЦРВ осуществляется врачами-специалистами и другими специалистами (психолог, учитель-дефектолог и другие) организаций здравоохранения и территориально закрепленных организаций здравоохранения с использованием факторов и показателей при сборе анамнеза, анкетировании законных представителей ребенка, анализе результатов медицинского осмотра, инструментальных и иных исследований ребенка, в соответствии с перечнем критериев, определяющих целевую группу детей для получения помощи в ЦРВ, и показателей, их определяющих, согласно приложениям 1 и 2.

11. Медицинские противопоказания для направления детей в ЦРВ установлены перечнем согласно приложению 3.

12. В ЦРВ используются:

формы работы: первичный прием, консультативный прием, углубленная диагностика развития ребенка, индивидуальное занятие, групповое занятие, визит на дом, дистанционное консультирование;

виды помощи: мониторинговая, кратковременная, долговременная.

13. Характеристики форм работы, видов помощи, а также перечень услуг раннего вмешательства с учетом критериев, определяющих целевую группу детей, и степени нарушения двигательной, социально-эмоциональной, познавательной сфер, развития речи, возможности самообслуживания ребенка (далее, если не указано иное, – функциональные сферы ребенка) определяются согласно приложениям 4, 5 и 6.

14. На основании функциональных сфер ребенка, выявленных в результате оценки его развития, факторов среды обитания, значимых для развития и функционирования ребенка, оказывающих позитивное и негативное влияние на его развитие и потребностей конкретного ребенка и семьи, междисциплинарной командой разрабатывается ИПРВ по форме согласно приложению 7.

15. ИПРВ разрабатывается не более одного месяца с момента первичного посещения ЦРВ семьей на срок не менее трех месяцев.

16. Копия ИПРВ выдается родителям (законным представителям) ребенка.

17. Реализация ИПРВ осуществляется междисциплинарной командой и семьей ребенка в условиях, максимально приближенных к естественной среде проживания ребенка.

18. Динамика развития ребенка в каждой из его функциональных сфер является показателем эффективности ИПРВ.

Основным критерием оценки эффективности раннего вмешательства является динамика индивидуального профиля развития ребенка (далее – ИПРР). Эффективность раннего вмешательства оценивается по завершении ИПРВ.

Эффективность раннего вмешательства определяется по сумме баллов динамики ИПРР в каждой из функциональных сфер ребенка и по факторам окружающей среды, значимым для развития и функционирования ребенка. Динамика ИПРР в каждой из функциональных сфер ребенка оценивается в:

2 балла – положительная динамика развития детей от момента составления ИПРВ, фактический уровень ИПРР при завершении ИПРВ совпадает с прогнозируемым результатом или выше;

1 балл – положительная динамика развития детей от момента составления ИПРВ, фактический уровень ИПРР при завершении ИПРВ ниже прогнозируемого;

0 баллов – динамика развития детей отсутствует или отрицательная.

Значимые факторы внешней среды оцениваются в:

+1 балл – оказывают благоприятное влияние на развитие и функционирование детей;

0 баллов – не оказывают существенного влияния на развитие и функционирование детей;

-1 балл – оказывают негативное влияние на развитие и функционирование детей.

Динамика ИПРР по факторам окружающей среды, значимым для развития и функционирования детей, оценивается по сумме баллов от момента составления до окончания ИПРВ.

Эффективность раннего вмешательства оценивается как:

высокая эффективность – положительная динамика от уровня развития детей на момент составления ИПРВ и достигнут прогнозируемый уровень ИПРР, сумма баллов составляет 9–12;

умеренная эффективность – положительная динамика от уровня развития детей на момент составления ИПРВ, но не достигнут прогнозируемый уровень ИПРР, сумма баллов составляет 5–8;

низкая эффективность – незначительная положительная динамика от уровня развития детей на момент составления ИПРВ, прогнозируемый уровень ИПРР не достигнут, сумма баллов составляет 1–4;

отсутствие эффекта – отсутствует динамика от уровня развития детей на момент составления ИПРВ, сумма баллов – меньше 1.

19. Мероприятия по раннему вмешательству реализуются при межведомственном взаимодействии между организациями здравоохранения, образования и социального обслуживания как на этапе выявления и направления нуждающихся в услугах раннего вмешательства детей в ЦРВ, так и на этапе реализации ИПРВ.

Приложение 1
к Инструкции о порядке
проведения мероприятий
по раннему вмешательству

ПЕРЕЧЕНЬ

критериев, определяющих целевую группу детей для получения помощи в центре раннего вмешательства

1. Возраст ребенка.
2. НР ребенка.
3. Риск НР ребенка.
4. Установленный клинико-функциональный диагноз ребенку.
5. Установленная категория «ребенок-инвалид».
6. Насильственное действие или неправомерное бездействие в отношении ребенка (в том числе находящегося в социально опасном положении и из семей, имеющих критерии и показатели социально опасного положения).
7. Запрос родителей (законных представителей) на оценку развития ребенка.

Приложение 2
к Инструкции о порядке
проведения мероприятий
по раннему вмешательству

ПОКАЗАТЕЛИ

критериев, определяющих целевую группу детей для получения помощи в центрах раннего вмешательства

№ п/п	Критерии, определяющие целевую группу детей	Показатели
1	Возраст ребенка:	
1.1	возраст ребенка до 3 лет	ребенок в возрасте до 3 лет (2 года 11 месяцев 29 дней) при наличии других установленных критериев, за исключением детей, которым реализуется индивидуальная программа раннего вмешательства (ИПРВ), и детей с установленной инвалидностью
1.2	возраст ребенка до 4 лет	дети-инвалиды в возрасте до 4 лет (3 года 11 месяцев 29 дней), которым реализуется ИПРВ
2	НР ребенка	

2.1	НР в моторной системе	Отсутствие ожидаемого нормального физиологического развития (R62), задержка этапов развития (R62.0), задержка моторного и познавательного развития (R62.8), неспецифические симптомы, характерные для младенцев, возбудимый ребенок (R68.1): запаздывание становления или недостаточное развитие двигательных функций у детей (отсутствие или более позднее появление возрастных навыков: удержания головы, переворачивания, сидения, ползания, стояния, ходьбы); замедление темпа формирования познавательной и эмоциональной сфер с фиксацией на более ранних возрастных этапах; изменение последовательности, ритма и темпа процесса созревания психических функций; отсутствие, нарушение предпосылок к овладению средствами речевого общения, в дальнейшем речевого развития; парциальность и диссоциативность развития психических функций; отсутствие или запаздывание формирования умений: самостоятельно есть, одеваться и раздеваться, общегигиенических навыков и другие; отсутствие, нарушения формирования игровой и других видов деятельности. Диагноз с кодом R по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра, установленный ребенку сроком на год
2.2	НР в сенсорной системе (включая зрение и слух)	
2.3	НР в системе адаптивного поведения (навыки самообслуживания и социальные навыки)	
2.4	НР в когнитивной системе	
2.5	НР в системе коммуникации	
2.6	НР в эмоциональной сфере	
2.7	НР в системе социализации	
3	Риск НР ребенка:	
3.1	риск НР ребенка, обусловленных влиянием биологических факторов:	
3.1.1	применение вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ)	ребенок, рожденный с применением ВРТ
3.1.2	неблагоприятное течение беременности	хронические заболевания у женщины (заболевания мочевыводящей системы, урогенитальные заболевания, генетические и другие); острые заболевания во время беременности; угроза прерывания беременности; гестационный сахарный диабет; токсикозы беременных; анемия беременных; хроническая внутриутробная гипоксия плода; многоплодная беременность; резус, АВО-изоиммунизация плода; задержка внутриутробного развития плода; вредные профессиональные факторы; вредные привычки (курение, употребление алкоголя, других психоактивных веществ)
3.1.3	неблагоприятное течение родов, осложненные роды	преждевременные роды и родоразрешение, нарушения родовой деятельности (слабость родовой деятельности, стремительные роды), родоразрешение с наложением щипцов или с применением вакуум-экстрактора, экстренное кесарево сечение
3.1.4	заболевания, состояния периода новорожденности, которые установлены при рождении	недоношенность (в сроке до 37 недель беременности); поражение плода и новорожденного, обусловленное состояниями матери, осложнениями беременности, родов и родоразрешения; расстройства, связанные с укорочением срока беременности и малой массой тела при рождении (маловесный (маленький) к сроку гестации); расстройства, связанные с удлиненным сроком беременности и большой массой тела при рождении (чрезмерно крупный ребенок); родовая травма; дыхательные и сердечно-сосудистые нарушения, характерные для перинатального периода

		(внутриутробная гипоксия, асфиксия при родах, врожденная пневмония и другие); геморрагические и гематологические нарушения у плода и новорожденного (гемолитическая, геморрагическая болезнь новорожденного, желтухи и другие); инфекционные болезни, специфичные для перинатального периода; судороги новорожденного; поражения плода и новорожденного, обусловленные воздействием вредных веществ, проникающих через плаценту или грудное молоко (поражения плода и новорожденного, обусловленные потреблением женщиной табака, алкоголя, наркотических веществ и других психоактивных веществ); врожденные аномалии развития с функциональными нарушениями; установленное острое или хроническое заболевание и связанное с ним пребывание в отделении интенсивной терапии и реанимации (далее – ОИТР) или отделении выхаживания новорожденных
3.1.5	нахождение в больничной организации	пребывание в ОИТР и (или) отделении выхаживания новорожденных в течение 5 и более дней
3.1.6	физическое развитие ребенка (длина (рост) ребенка к возрасту, масса тела ребенка к возрасту и (или) росту)	рост ребенка к возрасту менее – 2 стандартных отклонений (далее – СО) (менее 3-го перцентиля); масса тела ребенка к росту менее – 2 СО (менее 3-го перцентиля) или более 2 СО (более 97-го перцентиля); снижение массы тела за 3 месяца для детей в возрасте менее 12 месяцев на 2 и более центильных коридора; снижение массы тела за 6 месяцев для детей в возрасте от 12 до 36 месяцев на 2 и более центильных коридора
3.1.7	проблемы с кормлением	длительно существующие стрессовые и конфликтные взаимодействия родителей и ребенка во время кормления: отказ от еды; невозможность развития навыков кормления у ребенка; поведение, навыки и (или) режим питания (кормления), не соответствующий хронологическому возрасту ребенка; нерациональное питание: пища в качественном и (или) количественном отношении не соответствует возрасту ребенка (в том числе позднее введение прикорма, несбалансированный рацион питания ребенка); прибавка массы тела меньше 500 г в течение первых 3 месяцев или меньше 250 г в последующие 3 месяца
3.1.8	предполагаемое нарушение функции центральной нервной системы	клинические признаки нарушения функции центральной нервной системы, выявленные при осмотре врачом-специалистом: двигательные нарушения (нарушение мышечного тонуса, нарушение равновесия); персистирование патологических (в том числе позотонических) рефлексов; НР моторики (задержка установочных рефлексов); изменение спонтанной двигательной активности; сенсорные нарушения (недостаточная или чрезмерная реакция на слуховые, зрительные или тактильные сигналы); нарушения когнитивного и (или) адаптивного статусов; нарушенный контроль поведения
3.2	Риск НР ребенка, обусловленных влиянием социальных факторов	

3.2.1	небезопасная привязанность ребенка или трудности взаимодействия с ребенком	беспокойство, депрессия или неизбирательное агрессивное, неадекватное, нетипичное или асоциальное (нарушение коммуникации) поведение ребенка
3.2.2	возраст матери	менее 18 лет на момент рождения ребенка; менее 20 лет при наличии 3 или более детей
3.2.3	образование матери (родителей, законных представителей)	наличие у матери (родителей, законных представителей) ребенка базового, незаконченного среднего образования
3.2.4	воспитание	гипоопека (безнадзорность); гиперопека; авторитарный характер воспитания; социальная депривация; ограничение общения со сверстниками и взрослыми
3.2.5	множественные психические травмы	частые переезды семьи; помещение в приемную семью; насилие, свидетелем которого стал ребенок; жестокое обращение; психологическое, физическое, сексуальное насилие в отношении ребенка
3.2.6	хроническая болезнь или инвалидность родителей (законных представителей)	неспособность родителей (законных представителей) в полной мере выполнять родительские обязанности по воспитанию, развитию ребенка
4	Установленный клиничко-функциональный диагноз ребенку	заболевание, которое с большой степенью вероятности приводит к НР и (или) инвалидности
5	Установленная категория «ребенок-инвалид»	заболевание, травма или состояние, приведшие к ограничению жизнедеятельности ребенка; имеются ограничения жизнедеятельности
6	Насильственное действие или неправомерное бездействие в отношении ребенка (в том числе находящегося в социально опасном положении и из семей, имеющих критерии и показатели социально опасного положения)	родителями (законными представителями) не удовлетворяются основные жизненные потребности ребенка (детей); родители (законные представители) ведут аморальный образ жизни, что оказывает вредное воздействие на ребенка (детей), злоупотребляют своими правами и (или) жестоко обращаются с ним (ними), в связи с чем имеет место опасность для жизни и (или) здоровья ребенка (детей); социально опасное положение ребенка, установленное в соответствии с законодательством
7	Запрос родителей (законных представителей) на оценку развития ребенка	обеспокоенность родителей (законных представителей) темпами развития ребенка; активное самостоятельное обращение родителей (законных представителей) в ЦРВ с запросом на услуги раннего вмешательства

Приложение 3
к Инструкции о порядке
проведения мероприятий
по раннему вмешательству

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских противопоказаний для направления детей в центр раннего вмешательства

1. Острые инфекционные и паразитарные заболевания до выздоровления и окончания срока изоляции пациента.
2. Контакт с пациентами, страдающими инфекционными заболеваниями, до окончания срока изоляции.

Приложение 4
к Инструкции о порядке
проведения мероприятий
по раннему вмешательству

**ХАРАКТЕРИСТИКА
форм работы в центре раннего вмешательства**

№ п/п	Форма работы	Минимальный состав специалистов	Вид услуги	Методика реализации услуги	Результат реализации услуги			
1	Первичный прием	Врач-педиатр, или врач-реабилитолог, или врач – детский невролог (далее – врач-специалист) в соответствии со штатным расписанием ЦРВ и психолог	Скрининг развития ребенка, включая скрининг слуха и зрения, скрининг нарушений кормления и питания (по необходимости)	<p>Применение стандартизированных нормативно-ориентированных шкал: KID(RCDI); M-CHAT.</p> <p>Проведение интервью.</p> <p>Выполнение «практических проб» для оценки навыков ребенка.</p> <p>Наблюдение за деятельностью ребенка.</p> <p>Проведение «горохового теста».</p> <p>Определение элементов функции органа зрения.</p> <p>Анкеты по оценке питания и кормления у детей</p>	<p>Оформлено заключение о развитии ребенка с указанием:</p> <p>наличия (отсутствия риска) НР;</p> <p>наличия (отсутствия) НР;</p> <p>необходимости (отсутствия необходимости) проведения углубленной диагностики ребенка;</p> <p>нуждаемости (отсутствия нуждаемости) ребенка и его семьи в получении помощи в ЦРВ;</p> <p>перечня видов услуг в ЦРВ и их количества;</p> <p>вида помощи;</p> <p>информации о получении помощи в других учреждениях здравоохранения, учреждениях образования и учреждениях социальной защиты;</p> <p>рекомендаций родителям (законным представителям) ребенка по его развитию</p>			
		Врач-специалист и учитель-дефектолог (учитель-логопед)						
		Врач-специалист и инструктор-методист физической реабилитации						
		Психолог и учитель-дефектолог (учитель-логопед)						
		Психолог и инструктор-методист физической реабилитации						
		Учитель-дефектолог (учитель-логопед) и инструктор-методист физической реабилитации						
		Врач-специалист и психолог				Разработка ИПМРВ	<p>Определение цели и задач, форм работы, продолжительности, перечня методик при формировании ИПМРВ</p>	<p>Разработан ИПМРВ совместно с родителями (законными представителями)</p>
		Врач-специалист и учитель-дефектолог (учитель-логопед)						
		Врач-специалист и инструктор-методист физической реабилитации						
		Психолог и учитель-дефектолог (учитель-логопед)						
Психолог и инструктор-методист физической реабилитации								

		Учитель-дефектолог (учитель-логопед) и инструктор-методист физической реабилитации			
2	Консультативный прием	Врач-специалист, и (или) психолог, и (или) учитель-дефектолог (учитель-логопед), и (или) инструктор-методист физической реабилитации	Консультация специалистом (специалистами) междисциплинарной команды ЦРВ	Консультирование	Удовлетворен запрос семьи. Определены показания к получению услуг ребенком и его семьей в ЦРВ согласно ИПРР
3	Углубленная диагностика развития ребенка	Врач-специалист, и (или) психолог, и (или) учитель-дефектолог (учитель-логопед), и (или) инструктор-методист физической реабилитации	Углубленная диагностика развития ребенка: оценка всех систем развития	Оценка ИПРР по системам с использованием: ASQ-3; Мюнхенской функциональной диагностики; шкал Р.Гриффитс, Бейли и других	Выявлены частично сформированные и несформированные навыки у ребенка. Установлена степень НР ребенка. Определены виды услуг раннего вмешательства
		Врач-специалист и психолог			
		Врач-специалист и учитель-дефектолог (учитель-логопед)			
		Врач-специалист и инструктор-методист физической реабилитации			
		Психолог и учитель-дефектолог (учитель-логопед)			
		Психолог и инструктор-методист физической реабилитации			
		Учитель-дефектолог (учитель-логопед) и инструктор-методист физической реабилитации	оценка навыков самообслуживания, вовлеченности детей в повседневные действия с целью выявления сложных и ресурсных рутин дня, частично сформированных и не сформированных навыков соответственно возрасту ребенка	Использование опросника для родителей (законных представителей) по поведению ребенка в ежедневных жизненных ситуациях. Проведение интервью о повседневных рутин. Наблюдение (видеонаблюдение)	
		Врач-специалист, и (или) психолог, и (или) учитель-дефектолог (учитель-логопед), и (или) инструктор-методист физической реабилитации			
		Врач-специалист и психолог			
		Врач-специалист и учитель-дефектолог (учитель-логопед)			
		Врач-специалист и инструктор-методист физической реабилитации			
		Психолог и учитель-дефектолог (учитель-логопед)			
		Психолог и инструктор-методист физической реабилитации	оценка социально-эмоциональной системы	Использование куррикулума (Денверская модель РВ), ADOS-2 (модуль Т и 1), ADIR, CAR-S, CASD, методик «Zero to three», Захаровой Е.И., VB MAPP (Verbal Behavior)	
Учитель-дефектолог (учитель-логопед) и инструктор-методист физической реабилитации					
Психолог					

			Milestones Assessment and Placement Program) и другие	
	Учитель-дефектолог (учитель-логопед)	оценка когнитивной и коммуникативной системы	Диагностика психического развития детей первого года жизни по О.В.Баженовой; диагностика психического развития детей от 0 до 3 лет по Е.О.Смирновой; использование Макартуровского опросника для оценки речевого и коммуникативного развития раннего возраста от 8 месяцев до 3 лет (М.Б.Елисеева и другие); проведение психолого-педагогической диагностики детей (Е.А.Стребелева) и другие	
	Врач-специалист и (или) инструктор-методист физической реабилитации	оценка моторной системы	Использование Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ), индикаторов крупной и мелкой моторики	
	Врач-специалист, и (или) психолог, и (или) учитель-дефектолог (учитель-логопед), и (или) инструктор-методист физической реабилитации	оценка факторов окружающей среды, оказывающих влияние на активность и функционирование ребенка	Использование МКФ, индикаторов факторов окружающей среды	
	Врач-специалист и психолог			
	Врач-специалист и учитель-дефектолог (учитель-логопед)			
	Врач-специалист и инструктор-методист физической реабилитации			
	Психолог и учитель-дефектолог (учитель-логопед)			
	Психолог и инструктор-методист физической реабилитации			
	Учитель-дефектолог (учитель-логопед) и инструктор-методист физической реабилитации			
	Врач-специалист, и (или) психолог, и (или) учитель-дефектолог (учитель-логопед), и (или) инструктор-методист физической реабилитации			оценка детско-родительских отношений

				<p>стороны детско-родительского взаимодействия (Е.И.Захарова). Применение методики исследования межличностных отношений в системе «родитель-ребенок» глазами ребенка (графический тест «Рисунок семьи») и другие</p>	
		<p>Врач-специалист, и (или) психолог, и (или) учитель-дефектолог (учитель-логопед)</p>	Оценка функциональной остроты зрения	Использование теста предпочтительного взгляда с использованием решетки Леа Хьюяринен (Forced-Choice Preferential Looking (FPL))	Подобрана специальная развивающая среда для слабовидящих детей, зрительные стимулы, игры и игрушки на время реализации ИПРВ
		<p>Врач-специалист, и (или) психолог, и (или) учитель-дефектолог (учитель-логопед), и (или) инструктор-методист физической реабилитации</p>	Разработка ИПРВ	<p>Определение специалистом (специалистами) на основе ИПРП цели и задач, форм работы, продолжительности, перечня методик при формировании ИПРВ</p>	<p>Разработана ИПРВ совместно с родителями (законными представителями)</p>
	Врач-специалист и психолог				
	Врач-специалист и учитель-дефектолог (учитель-логопед)				
	Врач-специалист и инструктор-методист физической реабилитации				
	Психолог и учитель-дефектолог (учитель-логопед)				
	Психолог и инструктор-методист физической реабилитации				
	Учитель-дефектолог (учитель-логопед) и инструктор-методист физической реабилитации				
4	Индивидуальное занятие	<p>Врач-специалист, и (или) психолог, и (или) учитель-дефектолог (учитель-логопед), и (или) инструктор-методист физической реабилитации</p>	Реализация ИПМРВ	Выполнение мероприятий ИПМРВ	<p>Реализован ИПМРВ, риск НР ребенка не реализован, удовлетворен запрос родителей. Реализован ИПМРВ, риск НР реализован, рекомендована разработка ИПРВ</p>
	Врач-специалист и психолог				
	Врач-специалист и учитель-дефектолог (учитель-логопед)				
	Врач-специалист и инструктор-методист физической реабилитации				
	Психолог и учитель-дефектолог (учитель-логопед)				
	Психолог и инструктор-методист физической реабилитации				

		Учитель-дефектолог (учитель-логопед) и инструктор-методист физической реабилитации			
		<p>Врач-специалист, и (или) психолог, и (или) учитель-дефектолог (учитель-логопед), и (или) инструктор-методист физической реабилитации</p> <p>Врач-специалист и психолог</p> <p>Врач-специалист и учитель-дефектолог (учитель-логопед)</p> <p>Врач-специалист и инструктор-методист физической реабилитации</p> <p>Психолог и учитель-дефектолог (учитель-логопед)</p> <p>Психолог и инструктор-методист физической реабилитации</p> <p>Учитель-дефектолог (учитель-логопед) и инструктор-методист физической реабилитации</p>	Реализация ИПРВ	Выполнение мероприятий ИПРВ	<p>Определена степень достижения целей ИПРВ (достигнуты, частично достигнуты, не достигнуты). Дана оценка формированию навыков с учетом фактического уровня ИПРВ и его динамики</p>
		<p>Врач-специалист, и (или) психолог, и (или) учитель-дефектолог (учитель-логопед), и (или) инструктор-методист физической реабилитации</p> <p>Врач-специалист и психолог</p> <p>Врач-специалист и учитель-дефектолог (учитель-логопед)</p> <p>Врач-специалист и инструктор-методист физической реабилитации</p> <p>Психолог и учитель-дефектолог (учитель-логопед)</p> <p>Психолог и инструктор-методист физической реабилитации</p> <p>Учитель-дефектолог (учитель-логопед) и инструктор-методист физической реабилитации</p>	Оценка эффективности реализации ИПРВ	Оценка результатов формирования навыков у ребенка в соответствии с поставленными целями, проводимая специалистами междисциплинарной команды совместно с родителями (законными представителями)	Дана оценка степени эффективности реализации ИПРВ
5	Групповое занятие	<p>Врач-специалист и психолог</p> <p>Врач-специалист и учитель-дефектолог (учитель-логопед)</p> <p>Врач-специалист и инструктор-методист физической реабилитации</p> <p>Психолог и учитель-дефектолог (учитель-логопед)</p>	Реализация ИПРВ	Выполнение мероприятий ИПРВ	<p>Определена степень достижения целей ИПРВ (достигнуты, частично достигнуты, не достигнуты). Дана оценка формированию навыков с учетом фактического уровня ИПРВ и его динамики</p>

		Психолог и инструктор-методист физической реабилитации			
		Учитель-дефектолог (учитель-логопед) и инструктор-методист физической реабилитации			
		Врач-специалист и психолог	Оценка эффективности реализации ИПРВ	Оценка результатов формирования навыков у ребенка в соответствии с поставленными целями, проводимая специалистами междисциплинарной команды совместно с родителями (законными представителями)	Оценена степень эффективности реализации ИПРВ
		Врач-специалист и учитель-дефектолог (учитель-логопед)			
		Врач-специалист и инструктор-методист физической реабилитации			
		Психолог и учитель-дефектолог (учитель-логопед)			
		Психолог и инструктор-методист физической реабилитации			
		Учитель-дефектолог (учитель-логопед) и инструктор-методист физической реабилитации			
6	Визит на дом	Врач-специалист и (или) психолог			
		Врач-специалист и (или) учитель-дефектолог (учитель-логопед)			
		Врач-специалист и (или) инструктор-методист физической реабилитации			
		Психолог и (или) учитель-дефектолог (учитель-логопед)			
		Психолог и (или) инструктор-методист физической реабилитации			
		Учитель-дефектолог (учитель-логопед) и (или) инструктор-методист физической реабилитации			
		Врач-специалист и психолог	Оценка эффективности реализации ИПРВ	Оценка результатов формирования навыков у ребенка в соответствии с поставленными целями, проводимая специалистами междисциплинарной команды совместно с родителями (законными представителями)	Дана оценка степени эффективности реализации ИПРВ
		Врач-специалист и (или) учитель-дефектолог (учитель-логопед)			
		Врач-специалист и (или) инструктор-методист физической реабилитации			
		Психолог и (или) учитель-дефектолог (учитель-логопед)			
		Психолог и (или) инструктор-методист физической реабилитации			
		Учитель-дефектолог (учитель-логопед) и (или) инструктор-методист физической реабилитации			
7	Дистанционное консультирование	Врач-специалист, и (или) психолог, и (или) учитель-дефектолог (учитель-	Реализация ИПМРВ	Выполнение мероприятий ИПМРВ	Реализован ИПМРВ, риск НР ребенка не реализован,

	<p>логопед), и (или) инструктор-методист физической реабилитации</p> <p>Врач-специалист и психолог</p> <p>Врач-специалист и учитель-дефектолог (учитель-логопед)</p> <p>Врач-специалист и инструктор-методист физической реабилитации</p> <p>Психолог и учитель-дефектолог (учитель-логопед)</p> <p>Психолог и инструктор-методист физической реабилитации</p> <p>Учитель-дефектолог (учитель-логопед) и инструктор-методист физической реабилитации</p>			удовлетворен запрос родителей. Реализован ИПМРВ, риск НР реализован, рекомендована разработка ИПРВ
	<p>Врач-специалист, и (или) психолог, и (или) учитель-дефектолог (учитель-логопед), и (или) инструктор-методист физической реабилитации</p> <p>Врач-специалист и психолог</p> <p>Врач-специалист и учитель-дефектолог (учитель-логопед)</p> <p>Врач-специалист и инструктор-методист физической реабилитации</p> <p>Психолог и учитель-дефектолог (учитель-логопед)</p> <p>Психолог и инструктор-методист физической реабилитации</p> <p>Учитель-дефектолог (учитель-логопед) и инструктор-методист физической реабилитации</p>	Реализация ИПРВ	Выполнение мероприятий ИПРВ	Определена степень достижения целей ИПРВ (достигнуты, частично достигнуты, не достигнуты). Дана оценка формированию навыков с учетом фактического уровня ИПРВ и его динамики
	<p>Врач-специалист, и (или) психолог, и (или) учитель-дефектолог (учитель-логопед), и (или) инструктор-методист физической реабилитации</p> <p>Врач-специалист и психолог</p> <p>Врач-специалист и учитель-дефектолог (учитель-логопед)</p> <p>Врач-специалист и инструктор-методист физической реабилитации</p> <p>Психолог и учитель-дефектолог (учитель-логопед)</p> <p>Психолог и инструктор-методист физической реабилитации</p>	Оценка эффективности реализации ИПРВ	Оценка результатов формирования навыков у ребенка в соответствии с поставленными целями, проводимая специалистами междисциплинарной команды совместно с родителями (законными представителями)	Дана оценка степени эффективности реализации ИПРВ

Учитель-дефектолог (учитель-логопед) и инструктор-методист физической реабилитации

Приложение 5
к Инструкции о порядке проведения мероприятий по раннему вмешательству

ХАРАКТЕРИСТИКА видов помощи при разных формах работы в центре раннего вмешательства

№ п/п	Форма работы	Вид помощи	Состав специалистов	Продолжительность и частота занятий, длительность помощи	Цель помощи
1	Первичный прием	Вид помощи не определяется	2 специалиста междисциплинарной команды при участии родителей (законных представителей) ребенка	60 минут одновременно	Выявление рисков НР или НР, определение нужд ребенка и его семьи в помощи специалистов ЦРВ и ее вида
2	Консультативный прием	мониторинговая	специалист (специалисты) междисциплинарной команды при участии родителей (законных представителей) ребенка	60 минут не реже 1 раза в 6 месяцев до достижения ребенком полных 3 лет	Информирование родителей (законных представителей) по разным вопросам развития ребенка с учетом его индивидуальных особенностей
		кратковременная		60 минут не реже 1 раза в 3 месяца в течение 1–6 месяцев	
		долговременная		60 минут не реже 1 раз в 2 месяца в течение не менее 6 месяцев до достижения ребенком полных 3 лет (ребенком-инвалидом – 4 лет)	
3	Углубленная диагностика развития ребенка	кратковременная	специалист (специалисты) междисциплинарной команды при участии родителей (законных представителей) ребенка	60 минут 1 раз в неделю в течение 1 месяца	Установление степени НР у ребенка и определение вида помощи ребенку и его семье
		долговременная		60 минут 1 раз в неделю в течение 1 месяца	
4	Индивидуальное занятие	мониторинговая	специалист (специалисты) междисциплинарной команды при участии родителей (законных представителей) ребенка	60 минут не реже 1 раза в 2 месяца до достижения ребенком полных 3 лет	Улучшение качества жизни ребенка и его семьи с помощью развития навыков и умений у ребенка в естественной среде, увеличение активности и участия ребенка в естественных жизненных ситуациях (рутины дня), обучение родителей приемам ухода и стимуляции ребенка, подбор технических средств социальной реабилитации для нуждающихся детей
		кратковременная		60 минут 1 раз в неделю от 1 до 6 месяцев	
		долговременная		60 минут 1 раз в неделю от 6 месяцев до достижения ребенком 3-летнего возраста (ребенком-инвалидом – 4 лет)	
5	Групповое занятие	кратковременная	2 специалиста междисциплинарной команды при участии родителей (законных представителей) детей (члены семей)	60 минут 1 раз в неделю в течение 3 месяцев с момента начала занятий в группе	Приобретение ребенком социального опыта общения со сверстниками и взрослыми, его успешная социализация и интеграция в обществе с помощью установления и поддержания эмоционального контакта со сверстниками и незнакомыми взрослыми, развития мотивации и активности, инициативности и самостоятельности, развития навыков саморегуляции,
		долговременная		60 минут 1 раз в неделю в течение 3 месяцев с момента начала занятий в группе	

					развития навыков коммуникации с использованием различных форм общения, развития ребенка в различных системах и игровой деятельности, повышения уровня родительской компетентности в вопросах развития и воспитания ребенка
6	Визит на дом	кратковременная	специалист (специалисты)	1,5–2 часа не реже 1 раза в 2 месяца	Углубленная оценка состояния ребенка и его функционирования в естественной среде и подбор развивающей среды с использованием повседневных рутинных действий, информационная поддержка семьи в вопросах развития и воспитания ребенка с тяжелыми нарушениями развития, психологическая поддержка семьи в принятии ребенка и его особенностей
		долговременная	междисциплинарной команды при участии родителей (законных представителей) ребенка и других членов семьи	1,5–2 часа не реже 1 раза в 2 месяца	
7	Дистанционное консультирование (индивидуальное занятие и консультативный прием) в онлайн, оффлайн, смешанном формате	мониторинговая	специалист (специалисты) междисциплинарной команды при участии родителей (законных представителей) ребенка	в виде индивидуальных занятий – 60 минут не реже 1 раза в 2 месяца до достижения ребенком полных 3 лет;	Беспрепятственный доступ к получению помощи; возможность семьи и ее близкого окружения принимать активное участие в реализации индивидуального плана ребенка и ИПРВ в естественных жизненных ситуациях
		кратковременная		в виде консультативного приема – 60 минут не реже 1 раза в 6 месяцев до достижения ребенком полных 3 лет	
		долговременная		в виде индивидуальных занятий – 60 минут 1 раз в неделю 1–6 месяцев; в виде консультативного приема – 60 минут не реже 1 раза в 3 месяца в течение 1–6 месяцев	
				в виде индивидуальных занятий – 60 минут 1 раз в неделю от 6 месяцев до достижения ребенком 3-летнего возраста (ребенком-инвалидом – 4 лет) в виде консультативного приема – 60 минут не реже 1 раза в 2 месяца в течение не менее 6 месяцев до достижения ребенком полных 3 лет (ребенком-инвалидом – 4 лет)	

ПЕРЕЧЕНЬ

услуг раннего вмешательства с учетом критериев, определяющих целевую группу детей, и степени НР функциональных сфер ребенка

№ п/п	Критерии (сочетание критериев), определяющие целевую группу детей	Степень НР функциональных сфер ребенка	Услуги раннего вмешательства
1	Возраст ребенка Риск НР ребенка	Нет НР функциональных сфер ребенка (0–4 %)	Скрининг развития ребенка, включая скрининг слуха и зрения; скрининг нарушений кормления и питания (по необходимости); консультация специалистом (специалистами) междисциплинарной команды ЦРВ; разработка ИПМРВ; реализация ИПМРВ
2	Возраст ребенка НР ребенка	НР легкой степени (5–24 %) в 1 системе развития ребенка	Скрининг развития ребенка, включая скрининг слуха и зрения; скрининг нарушений кормления и питания (по необходимости); консультация специалистом (специалистами) междисциплинарной команды ЦРВ; разработка ИПМРВ; реализация ИПМРВ
3	Возраст ребенка НР ребенка	НР легкой степени (5–24 %) в 2 и более системах развития ребенка	Скрининг развития ребенка, включая скрининг слуха и зрения; скрининг нарушений кормления и питания (по необходимости); консультация специалистом (специалистами) междисциплинарной команды ЦРВ; углубленная диагностика развития ребенка; разработка ИПРВ; реализация ИПРВ; оценка эффективности реализации ИПРВ
4	Возраст ребенка НР ребенка Установленный клиническо-функциональный диагноз ребенку	НР умеренной степени (25–49 %) НР выраженной степени (50–75 %)	Скрининг развития ребенка, включая скрининг слуха и зрения; скрининг нарушений кормления и питания (по необходимости); консультация специалистом (специалистами) междисциплинарной команды ЦРВ; углубленная диагностика развития ребенка; разработка ИПРВ; реализация ИПРВ; оценка эффективности реализации ИПРВ
5	Возраст ребенка НР ребенка Установленная категория «ребенок-инвалид»	НР выраженной (50–75 %) и резко выраженной степени (76–100 %)	Скрининг развития ребенка, включая скрининг слуха и зрения; скрининг нарушений кормления и питания (по необходимости); консультация специалистом (специалистами) междисциплинарной команды ЦРВ; углубленная диагностика развития ребенка;

			разработка ИПРВ; реализация ИПРВ; оценка эффективности реализации ИПРВ
6	Возраст ребенка Запрос родителей (законных представителей) на оценку развития ребенка	Нет НР (0–4 %)	Скрининг развития ребенка, включая скрининг слуха и зрения; скрининг нарушений кормления и питания (по необходимости)
7	Возраст ребенка Риск НР Запрос родителей (законных представителей) на оценку развития ребенка	Нет НР (0–4 %)	Скрининг развития ребенка, включая скрининг слуха и зрения; скрининг нарушений кормления и питания (по необходимости); консультация специалистом (специалистами) междисциплинарной команды ЦРВ; разработка ИПМРВ; реализация ИПМРВ
8	Возраст ребенка НР Запрос родителей (законных представителей) на оценку развития ребенка	НР легкой степени (5–24 %) в 1 системе развития ребенка	Скрининг развития ребенка, включая скрининг слуха и зрения; скрининг нарушений кормления и питания (по необходимости); консультация специалистом (специалистами) междисциплинарной команды ЦРВ; разработка ИПМРВ; реализация ИПМРВ
9	Возраст ребенка НР Запрос родителей (законных представителей) на оценку развития ребенка	НР легкой степени (5–24 %) в 2 и более системах развития ребенка, умеренной (25–49 %), выраженной (50–75 %) и резко выраженной степени (76–100 %)	Скрининг развития ребенка, включая скрининг слуха и зрения; скрининг нарушений кормления и питания (по необходимости); консультация специалистом (специалистами) междисциплинарной команды ЦРВ; углубленная диагностика развития ребенка; разработка ИПРВ; реализация ИПРВ; оценка эффективности реализации ИПРВ
10	Возраст ребенка Риск НР ребенка Насильственное действие или неправомерное бездействие в отношении ребенка (в том числе находящегося в социально опасном положении и из семей, имеющих критерии и показатели социально опасного положения)	Нет НР (0–4 %)	Скрининг развития ребенка, включая скрининг слуха и зрения; скрининг нарушений кормления и питания (по необходимости); консультация специалистом (специалистами) междисциплинарной команды ЦРВ; разработка ИПМРВ; реализация ИПМРВ
11	Возраст ребенка НР ребенка Насильственное действие или неправомерное бездействие в отношении ребенка (в том числе находящегося в социально опасном положении и из семей, имеющих критерии и показатели социально опасного положения)	НР легкой степени (5–24 %) в 1 системе развития ребенка	Скрининг развития ребенка, включая скрининг слуха и зрения; скрининг нарушений кормления и питания (по необходимости); консультация специалистом (специалистами) междисциплинарной команды ЦРВ; разработка ИПМРВ; реализация ИПМРВ
12	Возраст ребенка НР ребенка Установленный клинко-функциональный диагноз	НР легкой степени (5–24 %) в 2 и более системах развития ребенка, умеренной (25–49 %), выраженной	Скрининг развития ребенка, включая скрининг слуха и зрения; скрининг нарушений кормления и питания (по необходимости);

	ребенку Насильственное действие или неправомерное бездействие в отношении ребенка (в том числе находящегося в социально опасном положении и из семей, имеющих критерии и показатели социально опасного положения)	(50–75 %) и резко выраженной степени (76–100 %)	консультация специалистом (специалистами) междисциплинарной команды ЦРВ; углубленная диагностика развития ребенка; разработка ИПРВ; реализация ИПРВ; оценка эффективности реализации ИПРВ
13	Возраст ребенка НР ребенка Установленная категория «ребенок-инвалид» Насильственное действие или неправомерное бездействие в отношении ребенка (в том числе находящегося в социально опасном положении и из семей, имеющих критерии и показатели социально опасного положения)	НР выраженной (50–75 %) и резко выраженной степени (76–100 %)	Скрининг развития ребенка, включая скрининг слуха и зрения; скрининг нарушений кормления и питания (по необходимости); консультация специалистом (специалистами) междисциплинарной команды ЦРВ; углубленная диагностика развития ребенка; разработка ИПРВ; реализация ИПРВ; оценка эффективности реализации ИПРВ

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Фамилия, собственное имя ребенка _____

Дата рождения _____

Семья:

Родители (законные представители) _____

Другие члены семьи _____

Место жительства _____

Телефон _____

Диагноз _____

Код по МКБ-10*

Заключение о развитии ребенка и выявленных нарушениях развития или риске их появления _____

Запрос законного представителя к специалистам, актуальные потребности ребенка и семьи _____

Результаты проведенной оценки функций (двигательной, социально-эмоциональной, познавательной, развития речи, самообслуживания, факторы среды обитания, значимые для развития и функционирования ребенка, оказывающие позитивное и негативное влияние на развитие ребенка) _____

Индивидуальный профиль развития ребенка

Функциональная сфера развития ребенка, факторы среды обитания, значимые для развития и функционирования ребенка, оказывающие позитивное и негативное влияние на развитие ребенка	ИПРР на момент составления ИПРВ	Прогнозируемый ИПРР	Фактический уровень ИПРР на момент завершения ИПРВ	Динамика ИПРР (в баллах)	Сумма баллов
Двигательная (двигательная активность)					
Социально-эмоциональная сфера (общение и коммуникация)					
Познавательная сфера и игра					
Развитие речи (понимание речи и речевая активность)					
Самообслуживание					
Факторы среды обитания, значимые для развития и функционирования ребенка, оказывающие позитивное и негативное влияние на развитие ребенка					

Планируемые мероприятия (диагностика, лечение, медицинская реабилитация в других государственных организациях здравоохранения) _____

Направление в ЦКРОиР для прохождения психолого-медико-педагогического обследования для определения индивидуальных потребностей ребенка в получении образования _____

(дата направления)

Результаты прохождения психолого-медико-педагогического обследования _____

Рекомендуемые технические средства социальной реабилитации _____

Мероприятия по социальной адаптации _____

Цель раннего вмешательства	Мероприятия для достижения цели	Достижение цели (+ или -)

Планируемые формы работы в ЦРВ: индивидуальные занятия, групповые занятия, консультативные приемы, визиты на дом, дистанционное консультирование

Планируемая частота посещений ЦРВ семьей (визитов на дом) _____

Ответственный специалист _____ Специалисты _____

Законный представитель _____

Эффективность раннего вмешательства – высокая, умеренная, низкая, отсутствует (нужное подчеркнуть).

* Код в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра.